

附件 6:

温泉县消防救援大队 2026 年政府专职消防员 招录无既往病史和家族遗传病承诺书

我叫_____，男/女，_____族，_____周
岁，本人承诺身体健康状况完全可以胜任消防救援工作，不存在
以下病情或病史：

- 一、先天性疾病；
- 二、家族遗传病；
- 三、易传染疾病（包括处于潜伏期的）；
- 四、重大伤残和严重疾病等既往病史；
- 五、其他不适合从事消防救援工作的疾病，包括但不限于心
脏病、高血压、哮喘、肺结核、低血糖、梦游、癫痫、癌症、抑
郁症等精神类疾病、糖尿病等。
- 六、本人无重大手术史。

以下内容手写，签字并按手印。
(本人已认证阅读此承诺书内容，知悉上述要求，并承诺无上述病情、
病史或重点手术史。政府专职消防员招录和入职培训期间，如出现任何因
本人隐瞒疾病而导致的后果，相关责任全部由我本人承担，并接受温泉县
消防救援大队给予的取消资格或清退处理。)

(_____

_____)

承诺人签字：
年 月 日